

北九州市立学校配置看護師（会計年度任用職員）採用試験申込書兼履歴書

受験番号		氏 名（ふりがな）		生 年 月 日		写 真	
				昭和 平成 年 月 日 （満 歳） （R8. 10. 1現在）		申込前3か月以内に 帽子をつけないで、上半身、正面向を撮ったもので、本人と確認できるものを枠内に貼ること。 （縦4cm×横3cm）	
現住所	(〒 -) 自宅 (TEL - -) 携帯 (TEL - -)						
学歴	最終（現在）学校・学部・学科			在 学 期 間			
				年 月～ 年 月		卒業・中退 卒業見込	
職歴	職歴がある場合は最新のものから下記に記入すること。 北九州市の会計年度任用職員等としての職歴がある場合も記載すること。						
	勤 務 先 の 名 称			在 職 期 間		勤務先での職務内容	
				年 月 ～ 年 月			
				年 月 ～ 年 月			
				年 月 ～ 年 月			
				年 月 ～ 年 月			
				年 月 ～ 年 月			
看護師としての実務経験の詳細 （小児病棟で喀痰吸引や経管栄養等のケアを実施）							
資格・免許							
車通勤の可否		可能・不可能					
勤務希望区 （複数回答可）		門司区 ・ 小倉北区 ・ 小倉南区 ・ 戸畑区 ・ 八幡東区 ・ 八幡西区 ・ 若松区 ・ どこでも					
親族(4親等以内) の在籍する学校		なし ・ あり () 学校 () 学校 () 学校					
志望理由							
自己PR等							

*記入上の注意

- 1 太枠内はもれなく正確に記入してください。
- 2 記載事項は全て令和8年10月1日現在で記入してください。
- 3 氏名・生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。
- 4 受験資格がないことが判明した場合は合格を取り消します。また、申込書兼履歴書の記載事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。

私は、「北九州市立学校配置看護師（会計年度任用職員）採用試験案内」記載内容をすべて了承のうえ、同試験の受験を申し込みます。なお、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしています。また、この申込書兼履歴書の記載事項は事実と相違ありません。
（自筆）

令和 年 月 日
氏 名